

## Objectifs

Le R1 présente une revue de littérature sur les thèmes de soins de santé mentale en mettant l'accent sur le suicide, le vieillissement et les soins palliatifs. Le contexte européen a été privilégié et les données ont été collectées dans les pays partenaires de MenACE.

## Principaux résultats

### **La santé mentale dans les prisons**

**La dépression dans les prisons** Les études internationales indiquent une prévalence de la dépression dans les prisons atteignant de 12,3 % (population carcérale masculine au Brésil ; Andreoli et al., 2014) et 26,2 % aux États-Unis (Yi, Turney, & Wildeman, 2016), jusqu'à 43,8 % en Éthiopie (Beyen, Dadi, Dachew, Muluneh, & Bisetegn, 2017). Des études ont été menées dans certains pays partenaires. Une étude en Norvège sur 26 détenus a révélé une prévalence de la dépression légère et de la dépression à hauteur de 46 % et 19 %, respectivement (Værøy, 2011). Au Portugal, les auteurs d'une étude visant à évaluer la relation entre la dépression et le régime carcéral ont trouvé que les détenus en attente de procès présentent des niveaux ordinaires de dépression modérée, tandis que les détenus condamnés, en régime fermé, présentent des niveaux ordinaires de dépression légère. Les détenus condamnés en régime ouvert ne présentent pas de niveaux ordinaires de dépression clinique (Carvalho, Lecat & Sendas, 2016).

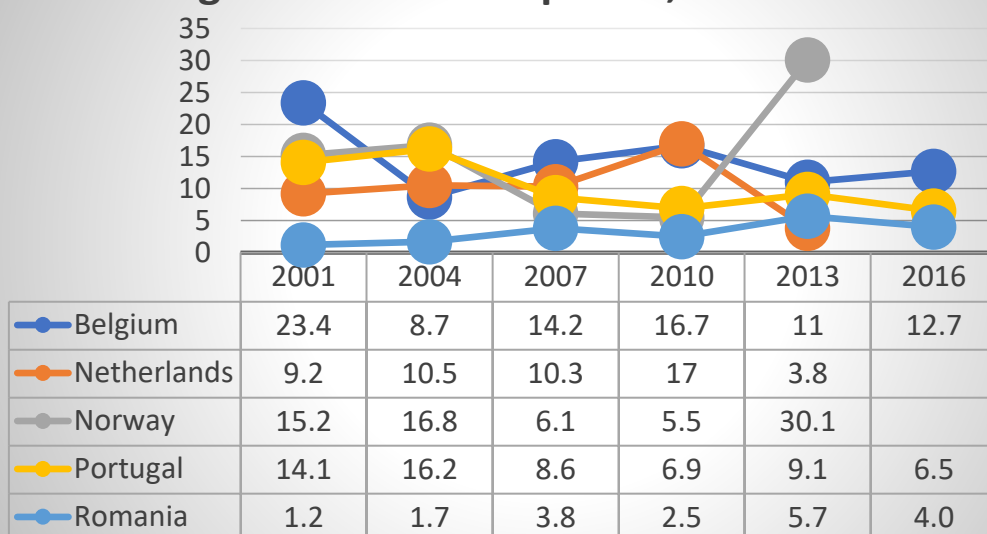
### **les troubles anxieux dans les prisons**

La prévalence des troubles anxieux parmi les détenus est également élevée, particulièrement au sein de la population féminine. L'étude de Watzke, Ullrich et Marneros (2006) en Allemagne montre que 25 % des détenues et 7 % des détenus présentent des troubles anxieux et phobiques. Au Brésil, les troubles anxieux affectent 33 % des détenus et 50 % des détenues (Andreoli et al., 2014). Dans un pays partenaire (Norvège), une étude a révélé une prévalence d'anxiété clinique, entre 31 % et 35 %, chez les détenus masculins, en fonction de l'échelle d'anxiété utilisée.

### **Le suicide dans les prisons**

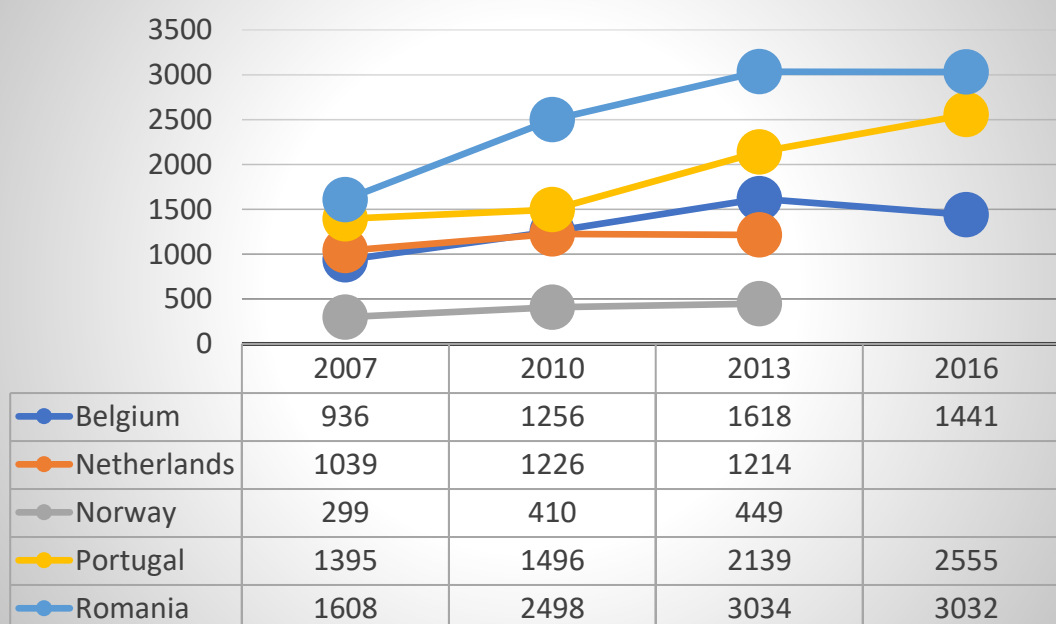
Les données sur le suicide en prison, au niveau européen (Aebi, Tiago, & Burkhardt, 2015), indiquent que le suicide est la cause de 21,3 % du nombre total de morts en prison. Les pays comme la France, la Suède et l'Allemagne font face à des pourcentages plus élevés. D'un autre côté, la Grèce, l'Ukraine et la Serbie affichent des moyennes plus basses. La figure 1 montre le nombre absolu de suicides pour 10 000 détenus au sein des pays partenaires. Les chiffres se situent entre 5 et 17 suicides pour 10 000 détenus.

**Figure 1 – Suicides per 10,000 inmates**



Quant au vieillissement de la population carcérale, si l'on considère les détenus de plus de 50 ans, nos données indiquent que le nombre absolu des détenus âgés a augmenté, si l'on se réfère aux années 2007, 2010, 2013 et 2016 (voir Figure 2).

**Figure 2 - Number of older inmates (≥ 50 years)**



Cette augmentation est indépendante des fluctuations de la population carcérale globale, considérant même le fait que la population globale diminue, le nombre de détenus âgés de plus de 50 ans reste élevé.

### Conclusions et implications

D'un point de vue théorique et empirique, on tire les conclusions suivantes :

Dans le domaine de la santé mentale, les détenus présentent une mauvaise santé mentale, avec des taux élevés de dépression et de troubles anxieux, qui provoque une demande de soins plus élevée de la part des détenus.

Quant au vieillissement de la population carcérale, on remarque une tendance qui affecte l'ensemble des pays partenaires avec une augmentation des pourcentages de détenus âgés ( $\geq 50$  ans) s'étalant de 17 % (aux Pays-Bas, sur la période 2007-2013) à 89 % (en Roumanie, sur la période 2007-2016). Ceci alors que les Pays-Bas et la Roumanie, au cours des périodes précédentes, ont vu leur population carcérale diminuer respectivement de 28 et 7 pour cent.

L'augmentation progressive du nombre de détenus âgés fait d'eux une partie considérable de la population carcérale globale. Au Portugal, par exemple, 18,5 % de la population carcérale sont composés par les détenus de plus de 50 ans, selon les données de 2016.

Quant aux soins palliatifs pour les détenus, avec l'augmentation du nombre de détenus âgés, il est prévisible que la demande pour les soins palliatifs augmentera également.

Les implications suivantes ont été formulées en se basant sur les conclusions :

- Le rapport « professionnels de santé/détenus » devra garantir l'approvisionnement équitable de soins aux détenus, en comparaison avec la population non incarcérée.
- Le personnel de première ligne devra pouvoir administrer les premiers soins et devra, par conséquent, recevoir régulièrement une formation sur les sujets de santé mentale.
- Une évaluation approfondie des détenus au moment des admissions, particulièrement lorsqu'il s'agit de jeunes détenus et de femmes, est recommandée en tant que mesure de prévention du suicide.
- Des mesures devront être mises en œuvre prenant en compte les besoins en soins palliatifs des détenus âgés, avec des équipes multidisciplinaires qui mettent l'accent sur le respect, l'empathie et la compassion, aussi bien que la sécurité.

## References

- Aebi, M. F., Tiago, M. M., & Burkhardt, C. (2015). *Council of Europe Annual Penal Statistics: Prison populations. Survey 2014*. Strasbourg.
- Andreoli, S. B., Dos Santos, M. M., Quintana, M. I., Ribeiro, W. S., Blay, S. L., Taborda, J. G. V., & De Jesus Mari, J. (2014). Prevalence of mental disorders among prisoners in the state of Sao Paulo, Brazil. *PLoS ONE*, 9(2), 1–7. <http://doi.org/10.1371/journal.pone.0088836>
- Beyen, T. K., Dadi, A. F., Dachew, B. A., Muluneh, N. Y., & Bisetegn, T. A. (2017). More than eight in every nineteen inmates were living with depression at prisons of Northwest Amhara Regional State, Ethiopia, a cross sectional study design. *BMC Psychiatry*, 17(1), 31. <http://doi.org/10.1186/s12888-016-1179-9>
- Carvalho, A.-C., Lecat, B., & Sendas, S. (2016). Detention conditions' impact on anxiety and depression levels of prisoners. *Revue Européenne de Psychologie Appliquée*, 66(4), 155–162. <http://doi.org/10.1016/j.erap.2016.05.002>

Værøy, H. (2011). Depression, anxiety, and history of substance abuse among Norwegian inmates in preventive detention: reasons to worry? *BMC Psychiatry*, *11*(January 2008), 40. <http://doi.org/10.1186/1471-244X-11-40>

Yi, Y., Turney, K., & Wildeman, C. (2016). Mental Health Among Jail and Prison Inmates. *American Journal of Men's Health*, *11*(4), 900–909. <http://doi.org/10.1177/1557988316681339>